

国際都市新宿 踊りの祭典 2025 参加申込書

ふりがな	
団体名	※チラシ・プログラム等へ掲載するため正確にご記入ください。(大文字・小文字、“・”など) ※楷書にてご記入ください
ふりがな	
代表者名	
団体所在地	〒 - 住所 TEL FAX
ふりがな	
連絡担当者名	※必ず連絡の取れる方を担当にしてください。 ※舞台の責任者が望ましいです。
担当者連絡先	〒 - 住所 TEL FAX PCメールアドレス @
団体について	団体の概要、活動実績などを具体的にご記入ください。

直接または郵送で申し込む場合は、申込書のみ切り取って提出してください

参加内容	内容	<p>該当するものを○で囲み、舞踊や販売に関しての内容を具体的にお書きください。</p> <p>①ホール：舞踊パフォーマンス</p> <p>②ホールホワイエ：物品販売および展示出展</p>	
	ジャンル	例：民族舞踊、郷土芸能、ベリーダンス、販売内容など	
	国名		
参加者人数(内訳)	合計： 名 (内訳 男性： 名 / 女性： 名)		
所要時間	【舞踊パフォーマンスの方】	【出店の方】	
	曲数 曲 合計時間 分	販売開始時間	時～
		販売終了時間	時まで
同意署名	《参加団体募集要項》を確認のうえ応募します。 申込者氏名 _____		

ご記入いただきました個人情報は、当財団個人情報保護規定に基づき、当事業以外には使用いたしません。

- ・ こちらの用紙と「アーティスト写真」、「デモ映像」(※初参加の団体のみ)を下記までお送りください。(提出物は返却しません。)
- ・ 団体のPR資料があれば添えてください。写真とともにチラシに反映する場合がございます。

応募締切:2024年12月13日(金) 必着

【申込書送付先／問合せ先】

〒160-0022)新宿区新宿 5-18-14 新宿北西ビル 2階

公益財団法人新宿未来創造財団 踊りの祭典 担当宛

※営業時間 平日 9:00～17:00

ご来館の際は営業時間内をお願いします。

メール:bunka@regasu-shinjuku.or.jp / Tel:03-3350-1141

<https://www.regasu-shinjuku.or.jp/bunka-center/>